

पश्चिम मध्य रेल / WEST CENTRAL RAILWAY

छुट्टी का आवेदन पत्र / Leave Application Form

विभाग / Department :.....
कार्यालय / Office :.....
स्टेशन / Station :.....
नाम / Name :.....
पदनाम / Designation :.....
नियुक्ति तिथि / Date of engagement :.....
वेतन दर / Rate of Pay (रु /Rs.) :.....
छुट्टी का प्रकार / अवधि /
Nature of Leave/Period :.....
से / From :.....
तक / To :.....
मुख्यालय छोड़ने की अनुमति के साथ दि.सेतक /
With permission to leave HQ fromto.....
बीमारी की अवधि का परिवर्तन / Conversion of sick period
से / From :.....
तक /To :.....
दिनों की संख्या /No. of days :.....
छुट्टी का प्रयाजन / Purpose of leave :.....
.....
डॉक्टरों प्रमाण पत्र (यदि हो) / Medical Certificate (if any):
.....
.....
छुट्टी बिताने के स्थान का पता / Address while on leave :
.....
.....
वेतन भुगतान के लिए प्रार्थना (यदि हो) /
Request for payment of salary :.....
दूरभाष संख्या / Phone No (if any) :.....
दिनांक / Date :.....

आवेदक का हस्ताक्षर / Signature of Applicant

स्वीकृति प्राधिकारी का हस्ताक्षर /

Signature of Sanctioning Authority :.....

पश्चिम मध्य रेल / WEST CENTRAL RAILWAY

छुट्टी का आवेदन पत्र / Leave Application Form

विभाग / Department :.....
कार्यालय / Office :.....
स्टेशन / Station :.....
नाम / Name :.....
पदनाम / Designation :.....
नियुक्ति तिथि / Date of engagement :.....
वेतन दर / Rate of Pay (रु /Rs.) :.....
छुट्टी का प्रकार / अवधि /
Nature of Leave/Period :.....
से / From :.....
तक / To :.....
मुख्यालय छोड़ने की अनुमति के साथ दि.सेतक /
With permission to leave HQ fromto.....
बीमारी की अवधि का परिवर्तन / Conversion of sick period
से / From :.....
तक /To :.....
दिनों की संख्या /No. of days :.....
छुट्टी का प्रयाजन / Purpose of leave :.....
.....
डॉक्टरों प्रमाण पत्र (यदि हो) / Medical Certificate (if any):
.....
.....
छुट्टी बिताने के स्थान का पता / Address while on leave :
.....
.....
वेतन भुगतान के लिए प्रार्थना (यदि हो) /
Request for payment of salary :.....
दूरभाष संख्या / Phone No (if any) :.....
दिनांक / Date :.....

आवेदक का हस्ताक्षर / Signature of Applicant

स्वीकृति प्राधिकारी का हस्ताक्षर /

Signature of Sanctioning Authority :.....

पश्चिम मध्य रेल / WEST CENTRAL RAILWAY

छुट्टी का आवेदन पत्र / Leave Application Form

विभाग / Department :.....
कार्यालय / Office :.....
स्टेशन / Station :.....
नाम / Name :.....
पदनाम / Designation :.....
नियुक्ति तिथि / Date of engagement :.....
वेतन दर / Rate of Pay (रु /Rs.) :.....
छुट्टी का प्रकार / अवधि /
Nature of Leave/Period :.....
से / From :.....
तक / To :.....
मुख्यालय छोड़ने की अनुमति के साथ दि.सेतक /
With permission to leave HQ fromto.....
बीमारी की अवधि का परिवर्तन / Conversion of sick period
से / From :.....
तक /To :.....
दिनों की संख्या /No. of days :.....
छुट्टी का प्रयाजन / Purpose of leave :.....
.....
डॉक्टरों प्रमाण पत्र (यदि हो) / Medical Certificate (if any):
.....
.....
छुट्टी बिताने के स्थान का पता / Address while on leave :
.....
.....
वेतन भुगतान के लिए प्रार्थना (यदि हो) /
Request for payment of salary :.....
दूरभाष संख्या / Phone No (if any) :.....
दिनांक / Date :.....

आवेदक का हस्ताक्षर / Signature of Applicant

स्वीकृति प्राधिकारी का हस्ताक्षर /

Signature of Sanctioning Authority :.....